

預防子宮頸癌： 了解更多、接種疫苗和接受篩查

要點

- ※ 子宮頸癌是可預防的癌症之一，如及早發現大多可治癒。二零二一年，香港癌症資料統計中心錄得 596 宗子宮頸癌新症，當中 68.6% 患者的確診年齡介乎 25 至 64 歲之間，及 42.6% 的病例在確診時已屬晚期。為預防子宮頸癌，衛生署呼籲婦女對此病症多加關注，並接種人類乳頭瘤病毒（簡稱「HPV」）疫苗和定期接受子宮頸篩查。
- ※ 幾乎所有子宮頸癌是由於持續感染高風險類型的 HPV 所引致。因此，預防子宮頸癌是可透過接種高效的 HPV 疫苗。可減低患上子宮頸癌風險的其他主要方法包括採取適當的預防措施（例如安全性行為）以減低感染 HPV 和其他性病的機會，以及避免吸煙。
- ※ 子宮頸篩查（透過子宮頸細胞檢驗或 HPV 檢測）旨在症狀出現之前及時發現並治療子宮頸癌前變化或早期癌症。癌症預防及普查專家工作小組建議，25 至 64 歲而曾有性經驗（包括已接種 HPV 疫苗）的婦女應定期接受子宮頸篩查。衛生署轄下的母嬰健康院有為合資格婦女提供子宮頸篩查服務。如欲預約衛生署的子宮頸篩查服務，請致電 3166 6631。
- ※ 欲了解更多有關子宮頸癌預防和篩查的資訊，請瀏覽有關專題網站（網址：www.cervicalscreening.gov.hk）。

預防子宮頸癌：了解更多、接種疫苗和接受篩查

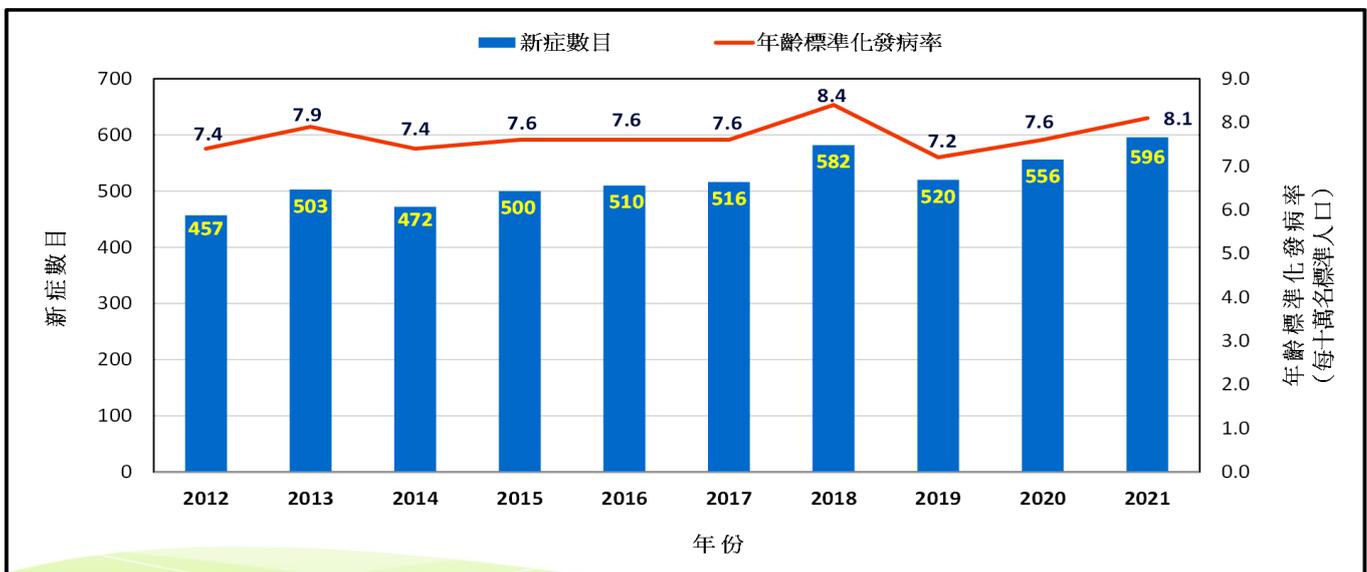
子宮頸癌是可預防的癌症之一，如及早發現大多可治癒。雖然各地的子宮頸癌發病率有所不同，但整體而言全球因子宮頸癌導致的疾病負擔一直處於高水平，單在二零二零年便估計有 604 000宗新增病例¹。為加強協調行動以應對這個日益嚴峻的公共衛生問題，世界衛生組織（下稱「世衛」）於二零二零年推出全球策略²，以期加快消除子宮頸癌，並訂立到二一二零年將每年的子宮頸癌發病率降低至每十萬名女性中少於四宗病例的目標。這願景能否實現，取決於三項關鍵措施及其相應的「90-70-90」指標：到二零三零年，90% 女童在 15 歲之前完成接種人類乳頭瘤病毒疫苗（下稱「HPV 疫苗」）；70% 婦女在 35 歲之前接受高效的子宮頸篩查，並在 45 歲之前再度接受篩檢；以及 90% 確診子宮頸出現癌前病變的婦女和 90% 患有子宮頸癌的婦女能獲得治療²。

為減輕癌症，包括子宮頸癌，對本地人口造成的負擔，香港特別行政區（下稱「特區」）政府成立了癌症事務統籌委員會就籌劃和訂立癌症防控策略提供意見；委員會由醫務衛生局局長主持，成員包括癌症專家、公私營界別醫生、學術界人士以及公共衛生界別的專業人士³。癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組定期對海外和本地的科學證據進行研究分析，並就適用於本地情況的癌症預防和篩查措施提出建議⁴。特區政府更於二零一九年推出《香港癌症策略》，就本港癌症防控工作制訂全面計劃⁵。本文旨在概述子宮頸癌，並就本地的子宮頸癌患病情況、預防工作和相關建議提供最新資訊。

子宮頸癌對本地婦女造成的負擔

二零二一年，香港癌症資料統計中心錄得 596 宗子宮頸癌新症，與二零一二年錄得的 457 宗相比，增加了 30.4%⁶。子宮頸癌的年齡標準化發病率於過去 40 年呈下降趨勢（一九八三年至二零二一年）。然而，過去十年則呈上升趨勢（二零一二年至二零二一年）（圖一）。在二零二一年錄得的所有子宮頸癌新增病例中，超過三分之二（68.6%）患者的確診年齡介乎 25 至 64 歲之間，中位數為 56.5 歲。就子宮頸癌期數分布而言，逾五分之一（42.6%）的病例在確診時已屬晚期，意即癌細胞已擴散至骨盆壁或鄰近淋巴結（第三期：27.0%）或進一步轉移至鄰近器官或其他距離較遠的身體部位（第四期：15.6%）⁶。作為本地婦女的第九大致命癌症，於二零二二年共錄得 167 宗由子宮頸癌導致的登記死亡個案⁷。值得注意的是，及早發現並適時治療子宮頸癌可增加治癒和生存機會。本港數據顯示，子宮頸癌第一期的 5 年相對存活率為 90.2%，但相應的存活率會逐步下降至第二期的 75.6%，第三期的 58.9%，及第四期的 16.2%⁸。為預防子宮頸癌，衛生署呼籲婦女對此病症多加關注，並接種 HPV 疫苗和定期接受子宮頸篩查。

圖一：二零一二至二零二一年子宮頸癌的新症數目和年齡標準化發病率[^]



註：[^]年齡標準化發病率是根據一九六零年 Segi 世界標準人口計。

資料來源：香港癌症資料統計中心。

了解子宮頸癌

有大量證據顯示，幾乎所有子宮頸癌是由於持續感染高風險類型的 HPV 所引致，尤其是 HPV 16 型和 18 型，兩者合計約佔全球子宮癌病例的 70%⁹。雖然大部分 HPV 受感染者都沒有任何症狀，而且身體大多會自行清除病毒，但部分婦女會因子宮頸持續感染高風險類型的 HPV 而出現子宮頸細胞病變（癌前病變）。如患者未能及時發現和接受適當治療，子宮頸上的異常細胞會隨著時間進一步惡化成癌症¹⁰。除了 HPV 的類型及其致癌能力外，引致 HPV 持續感染繼而惡化成子宮頸癌的風險因素亦包括過早開始有性行為、有多個性伴侶、同時感染性病、吸煙（會損害人體細胞和削弱免疫系統，影響身體自行清除 HPV 病毒的能力）、免疫力減弱、長期服用避孕丸超過五年（但停止服藥十年以上風險會回復至正常水平）、多次足月妊娠和在年紀較小時已足月妊娠¹¹。

由於 HPV 主要通過性接觸傳染，因此在尚未曾開始有性行為前接種 HPV 疫苗是預防子宮頸癌最有效的長遠措施^{2, 12}。除了接種 HPV 疫苗外，可減低患上子宮頸癌風險的其他主要方法包括採取適當的預防措施（例如安全性行為）以減低感染 HPV 和其他性病的機會，以及避免吸煙¹¹。值得注意的是，HPV 感染和早期的子宮頸癌可能沒有任何症狀。子宮頸癌的常見症狀包括不正常的陰道出血（在兩次經期之間、性交時或之後、或更年期後）、陰道排出帶有異味的分泌物，以及性交時感到不適或疼痛¹¹。婦女一旦發現可疑症狀，應盡快求醫。

接種疫苗預防HPV感染

第一種用於預防 HPV 相關疾病的疫苗於二零零六年獲得許可使用，目前有六種預防性的 HPV 疫苗可供選用¹²。臨床試驗和銷售許可後的監測報告均顯示，所有獲得許可使用 HPV 疫苗都是安全的，並能持久預防 HPV 感染、子宮頸癌前病變和子宮頸癌^{10, 13}。根據世衛的建議，HPV 疫苗接種的主要目標群組是未曾開始性行為（即從未感染 HPV 之前）的 9 至 14 歲女童。所有國家應為 9 至 14 歲女童提供 HPV 疫苗接種服務，並優先為 18 歲以下較年長的女孩補種 HIV 疫苗¹²。迄今為止，約有 64% 的世衛會員國已將 HPV 疫苗納入其國家的女童免疫接種計劃¹²。

在二零一八年，衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及性病科學委員會，共同建議將 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在開始有性接觸之前接種 HPV 疫苗，作為預防子宮頸癌的其中一項公共衛生策略。自二零一九至二零學年起，衛生署透過學校外展疫苗接種服務，為合資格的小五和小六女生免費接種九價 HPV 疫苗。截至二零二二年十二月底，小五及小六女生的接種第一劑和第二劑的疫苗覆蓋率同為 88%¹⁴。疫苗可預防疾病科學委員會亦就本地 HPV 疫苗接種發表更新建議，提議政府為女中學生或較年長（即 18 歲或以下）的女童安排補種 HPV 疫苗¹⁵。政府正籌劃為該目標群組的女童安排一次性的補種，並會因應疫苗的供應情況，於二零二四年進行相關補種。要注意的是，HPV 疫苗並不能預防疫苗本身沒有包含的 HPV 類型，亦不能清除體內已感染的 HPV。因此，定期接受子宮頸篩查同為預防子宮頸癌的重要一環¹⁶。婦女即使已接種疫苗，仍須定期接受子宮頸篩查和採取其他預防措施，以減低感染 HPV 和患上子宮頸癌的風險^{11, 12}。

檢出和治療子宮頸癌前病變以預防子宮頸癌

作為第二級疾病預防工具，子宮頸篩查（透過子宮頸細胞檢驗或 HPV 檢測）旨在症狀出現之前，及時發現並治療子宮頸癌前變化或早期癌症^{10, 11}。方格一載列了癌症預防及普查專家工作小組就子宮頸癌篩查為本地女性提出的最新建議。概括而言，25 至 64 歲而曾有性經驗的婦女應定期接受子宮頸篩查¹¹。

方格一：癌症預防及普查專家工作小組的子宮頸癌篩查建議¹⁰

一般風險的無症狀婦女

- **25 至 29 歲** 而曾有性經驗的婦女，若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查
- **30 至 64 歲** 而曾有性經驗的婦女，應接受以下任何一種的篩查方法：
 - i) 若連續兩年的子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次篩查；或
 - ii) 每五年接受一次 HPV 檢測；或
 - iii) 每五年接受一次 HPV 檢測與子宮頸細胞檢驗的合併檢測
- **65 歲或以上** 而曾有性經驗的婦女：
 - * 如在過去 10 年的常規篩查均得出正常結果，可停止接受篩查
 - * 如從未接受過子宮頸篩查，應該接受篩查

較高風險的婦女

- **21 至 24 歲** 而曾有性經驗的婦女，如有感染 / 持續感染 HPV 或患子宮頸癌的風險因素，會被視為較高風險人士。她們應該按照醫生的評估和建議接受篩查
- **其他較高風險** 的婦女須由醫生評估，並可能須接受較頻密的篩查

自二零零四年起，衛生署推出「子宮頸普查計劃」（計劃網址：www.cervicalscreening.gov.hk），與醫護界別及非政府組織合作，便利和鼓勵 25 至 64 歲而曾有性經驗的婦女定期接受子宮頸篩查。衛生署轄下的母嬰健康院提供資助子宮頸篩查服務，合資格婦女收費每次 100 元。領取綜合社會保障援助或持有醫療費用減免證明書的人士，可獲豁免收費。由於 HPV 檢測具有多項臨牀效益（靈敏度較高因而能於較早期發現癌前病變，以及容許較長篩檢間距），衛生署自二零二三年四月起為 30 至 64 歲的婦女提供初步 HPV 檢測服務。合資格女性如欲於衛生署轄下的母嬰健康院接受子宮頸檢查服務，可致電子宮頸普查服務 24 小時預約及資訊熱線（電話號碼：3166 6631）進行預約。有關如何使用該電話預約及資訊熱線的詳情，請瀏覽專頁（網址：www.fhs.gov.hk/tc_chi/main_ser/woman_health/phone_booking.html）。



衛生署母嬰健康院
子宮頸普查服務
24小時電話預約熱線
3166 6631

根據二零二零至二零二二年度人口健康調查的結果¹⁷，52.1% 的 25 至 64 歲女士表示曾接受子宮頸篩查，當中 38.4% 的女士表示上次接受子宮頸篩查是在調查前五年內。至於表示自己從未或沒有定期接受子宮頸篩查的 25 至 64 歲女性，有相當比例的婦女認為自己健康，沒有任何子宮頸癌相關的症狀，或認為沒有需要接受檢查。一些婦女還表示因為沒有時間進行檢查、怕尷尬、怕痛或不適等原因而沒有接受子宮頸檢查¹⁷。有見及此，衛生署已加強和調整宣傳策略，旨在消除此類關於子宮頸篩查的誤解和障礙（方格二）。研究顯示，HPV 自我採樣測試（即個人以專用的採樣工具收集自己的陰道樣本）有助提升沒有定期接受篩查和從未接受篩查的女性在子宮頸癌普查中的參與度^{18, 19}。接受檢查者普遍認為，與臨牀人員採樣相比，在家進行 HPV 自行採樣更為方便，引起較少尷尬或身體不適²⁰。

雖然包括世界衛生組織在內的一些海外公共衛生機構已經把陰道 HPV 自行採樣作為子宮頸篩查的有效方法，但尿液 HPV 自行採樣的臨床應用、效能以及成本效益則仍有待研究證明，故此尿液 HPV 自行採樣目前並非建議的篩查方法。儘管如此，有見於 HPV 自行採樣有助克服婦女接受子宮頸篩查的障礙，提升子宮頸篩查的參與度，衛生署會就此繼續密切留意最新的相關科研實證。

特區政府致力減低子宮頸癌對本地女性的影響，響應世衛的行動呼籲²¹，加快消除子宮頸癌作為公共衛生問題。衛生署會繼續多管齊下，提高公眾對預防子宮頸癌的意識，並鼓勵本地女性參與 HPV 疫苗接種和子宮頸篩查。

方格二：《錫自己，做咗篩查未？》



參考資料

1. Singh D, Vignat J, Lorenzoni V, et al. Global estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2020: a baseline analysis of the WHO Global Cervical Cancer Elimination Initiative. *Lancet Global Health* 2023;11(2):e197-e206.
2. Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer as a Public Health Problem. Geneva: World Health Organization, 2020.
3. Cancer Coordinating Committee. Hong Kong SAR: Health Bureau. Accessed 19 November 2023: <https://www.healthbureau.gov.hk/en/committees/cc.html>.
4. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening. Hong Kong SAR: Health Bureau. Accessed 19 November 2023: https://www.cancer.gov.hk/en/about_us/cancer_expert_working_group_on_cancer_prevention_and_screening.html.
5. 香港特別行政區：醫務衛生局、衛生署及醫院管理局。《香港癌症策略 2019》。
6. 香港特別行政區：醫院管理局香港癌症統計中心。子宮頸癌統計數據。網址：<https://www3.ha.org.hk/cancereg/>。擷取日期：二零二三年十一月二十九日。
7. 香港特別行政區：衛生署及政府統計處。二零二二年死亡數字。
8. Report of Survival of Gynaecological Cancer in Hong Kong. 2010-2018 (version: October 2021). Hong Kong SAR: Hong Kong Cancer Registry, Hospital Authority. Accessed 17 November 2023: <https://www3.ha.org.hk/cancereg>.
9. Wild CP, Weiderpass E, Stewart BW, (Eds). World Cancer Report. Cancer Research for Cancer Prevention. Lyon: International Agency for Research on Cancer, 2020.
10. Cervical Cancer. Geneva: World Health Organization, February 2022. Accessed 17 November 2023: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
11. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening (CEWG). Recommendations on Prevention and Screening for Cervical Cancer for Health Professionals. Hong Kong SAR: Centre for Health Protection, Department of Health, June 2021.
12. Human papillomavirus vaccines: WHO position paper (2022 update). *Weekly Epidemiological Record* 2022;50(97):645-672.
13. Perkins RB, Wentzensen N, Guido RS, et al. Cervical cancer screening. A Review. *Journal of American Medical Association*. 2023;330(6):547-558.
14. 香港特別行政區：衛生署。子宮頸癌疫苗接種計劃。
15. Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases. Updated Recommendations on the Use of 9-valent Human Papillomavirus Vaccine in Hong Kong (As of 30 November 2022). Hong Kong SAR: Department of Health, November 2022.
16. IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 18: Cervical Cancer Screening. Lyon France: International Agency for Research on Cancer, 2022.
17. 香港特別行政區：衛生署。二零二零至二零二二年度人口健康調查。
18. Ngu SF, Lau LSK, Li J, et al. Human papillomavirus self-sampling for primary cervical cancer screening in under-screened women in Hong Kong during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;19(5): 2610.
19. Wong EL, Cheung AW, Wong AY, et al. Acceptability and feasibility of HPV self-sampling as an alternative primary cervical cancer screening in under-screened population groups: a cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020;17(17):6245.
20. Nishimura H, Yeh PT, Oguntade H, et al. HPV self-sampling for cervical cancer screening: a systematic review of values and preferences. *BMJ Global Health* 2021;6(5):e003743.
21. WHO Cervical Cancer Elimination Initiative: From Call to Action to Global Movement. Geneva: World Health Organization, May 2023.



世界衛生組織轄下的國際癌症研究機構將每年一月定為子宮頸癌關注月（**Cervical Cancer Awareness Month**），旨在透過國際間的合作，減輕子宮頸癌對社會造成的負擔，並最終在本世紀末或以前消除這種可預防的疾病。

衛生署全力支持子宮頸癌關注月，呼籲市民提高警惕，定期接受子宮頸篩查，預防子宮頸癌。除了按建議接種 **HPV** 疫苗和定期接受子宮頸篩查外，市民亦應採取安全性行為（例如使用安全套及避免有多個性伴侶等）及避免吸煙，以進一步減低患上子宮頸癌的風險。衛生署轄下的母嬰健康院為合資格婦女提供子宮頸篩查服務。如欲預約衛生署的子宮頸篩查服務，請致電 **3166 6631**。如有興趣了解更多有關子宮頸癌預防和篩查的資訊，請瀏覽有關專題網站（網址：www.cervicalscreening.gov.hk）。

非傳染病直擊旨在加強公眾對非傳染病及相關課題的認識，意識到預防和控制非傳染病的重要性。這亦顯示我們積極進行風險資訊溝通和致力處理非傳染病在我們社區引起的種種健康問題。

編輯委員會歡迎各界人士的意見。

如有任何意見或疑問，請聯絡我們，電郵 so_dp3@dh.gov.hk。

主編
何家慧醫生

委員

莊承謹醫生

鍾偉雄醫生

范婉雯醫生

林錦泉先生

李兆妍醫生

梁美紅醫生

梁耀康醫生

李子晴醫生

蘇佩嫦醫生

尹慧珍博士